**ДО**

**АДМИНИСТРАТИВНИЯ**

**РЪКОВОДИТЕЛ - ПРЕДСЕДАТЕЛ**

**НА СОФИЙСКИЯ ВОЕНЕН СЪД**

ДЕКЛАРАЦИЯ - СЪГЛАСИЕ

по чл. 11, ал. 1, т. 8 от Наредба № Н-1 от 14.02.2023 г. за вписването, квалификацията и възнагражденията на вещите лица, *(издадена от министъра на правосъдието, обн., ДВ, бр. 18 от 24.02.2023 г.)*.

Долуподписаният/ата …………………………………………………………

*(посочват се трите имена на лицето, кандидатстващо за вещо лице)*

ЕГН ……..…………....……...............................

с настоящ адрес:

пощенски код: ………, гр./с. ………………….., общ. ……………………

район …………..........………………., ж.к. …………………..................

ул. ………………………………......, бл. ………, вх. …, ет. …...ап. …….

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

Съм съгласен/на да бъда вписан/а в Списъка на вещите лица за съдебния район на Софийския военен съд.

### 

### *Известна ми е наказателната отговорност за деклариране на неверни данни по чл. 313 от Наказателния кодекс.*

Дата: Декларатор: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпис)

### 